

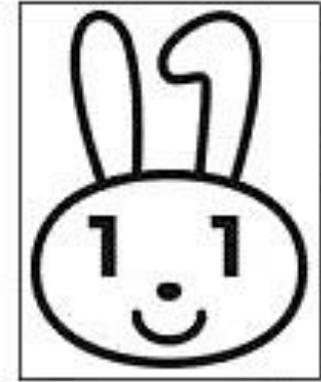
個人番号カード顔写真証明書

竜王町長 様

令和 年 月 日

(申請者本人)

氏名	竜王 たろう		
住所	竜王町大字小口3番地		
生年月日	昭和21年1月10日	性別	<input checked="" type="radio"/> 男 <input type="radio"/> 女
電話番号	0748-58-3702		



私は、上記個人番号カード交付申請者が、貼付した写真の者と同一人物であることを証明します。

(介護支援専門員記載)

氏名	◇◇ 稲子
----	-------

(指定居宅介護支援事業者の長記載)

事業者名	介護支援事業者 りゅうおう		
事業者の住所	竜王町大字△△△番地		
氏名	施設 鏡子	代表者印	
電話番号	0748-58-3700		

※押印がない場合は施設等に電話確認する場合があります。